WOHNUNGSANSUCHEN

für eine SENIORENWOHNUNG

Vor- und
Zuname:.....geb.:.....

Wohnanschrift ..... Tel.:.....

Familienstand:

☐ ledig ☐ verh. seit: ..... ☐ gesch. seit..... ☐ verw. seit.....

Vor- und Zuname der Gattin bzw. Lebensgefährtin:

..... geb. : .....

Pension von/Betrag:
.....

Derzeitige Wohnverhältnisse (Stockwerk) bzw. Räumlichkeiten:

.....

.....m2 .....Miete ohne/mit Heizung

Art der Wohnung:

☐ private Miet-Wohnung
☐ Genossenschaftswhg.
☐ Gemeindewohnung
☐ Eigentumswohnung
☐ Eigenheim
☐ sonstige

Wunsch:

SWH STADT : ☐ Einraum

☐ Zweiraum

SWH GÖSS : ☐ Zweiraum

SWH DONAWITZ: ☐ Zweiraum

Grund des Wohnungswechsels:

.....

Gesundheitliche Probleme:

.....

.....

(ärztliches Attest ist vorzulegen)

Leoben, Unterschrift: